CLAIMS ONLY									Application Number Filing Date Applicant(s) Application Number Filing Date							
)		141				
										May be used for additional claims or amendments						
CLAIMS	· ASI	ILED	_	AFTER FIRST		AFTER SECOND		Г	* * *							
	Indep Depend		AMENDMENT		AMENDMENT			<u> </u>								
1	Indep	Бер	ena	indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2	-				· · ·			1	52		1			-		
3							·	ļ ·	53							
5		-			· · · · ·		 - :	l	54 55							
6	·	$\vdash \vdash$							56							
7									57							
8 9	ļ		_						58							
10		_	\vdash						59 60		 	<u> </u>			<u>:</u>	
- 11	·····								· 61					***************************************		
12									62			·				
13 14		\vdash	\vdash					ľ	63 64	····						
15								·	65			-		-		
16					· · · · · ·				66							
17 18			\vdash		·	·		ŀ	67 68	· · ·	ļi			·		
/ 19			-		· · · · ·		 	ļ	69						· · · · · ·	
20									70							
21					·				71							
23		1							72							
24									. 74							
25	-								75			· · · · · ·		· · ·		
26 27		<u> </u>							76 77			·	·:		·	
28									78							
29	·								79						·	
30 -31							ļ		80 81		<u> </u>	·	-	·		
32	1	\vdash	-		· · · · ·				82							
33 ·									· 83							
34 · 35 ·		Н							84							
36	t -			· · ·	·	·			85 86			·			·	
37									87							
38									88	_ · ·						
39 40			\vdash	· ·					89 90		-					
·41			\Box						91							
42									92							
43		├—	\vdash			<u> </u>	<u> </u>		93 94				ļ <u>.</u>			
45			┨┤					ŀ	95				 			
46	·							ŀ	96							
47.									97						· ·	
48		 							98		-		<u> </u>			
50									100						 	
Total		T			1			ŀ	Total	7			1			
Indep Total		╚		· .			<u>.</u>		Indep Total		<u>.</u>		<u> </u>			
Depend			<u>. </u>			·		l .	Depend	39			•			
Total Claims								ŀ	Total Claims	15						